

---

## FICHE INFORMATION

---

Prénom :  
Nom :  
Date de naissance :  
Adresse :  
Téléphone :  
Adresse e-mail :

Avez-vous un potager personnel ?  
Si oui, nombre d'années :

Êtes-vous déjà adhérent(e) à d'autres associations ?  
Si oui, lesquelles :

---

## AUTORISATIONS DE DIFFUSION D'IMAGES

---

Je soussigné(e) :  
Demeurant au :

Autorise l'association Au Grès des Saisons à utiliser et diffuser à titre gratuit des photographies me représentant, en partie ou en totalité, à des fins d'illustration de son site internet <https://augresdessaisons.org>.

Les photographies susmentionnées sont susceptibles d'être reproduites sur les supportssuivants :

- Comptes-rendus d'actualité diffusés sur le site Internet <https://augresdessaisons.org>.
- Newsletters envoyées par mail aux adhérents

J'accepte de recevoir les lettres d'informations (newsletters).

Fait à :  
le :

Signature